

FILARIOSE DE *LOA LOA*

Valérie Durrand, Céline Gourmel, Ludovic Drouet

Service d'hématologie biologique, hôpital Lariboisière, AP-HP, 75475 Paris Cedex 10.
valerie.durrand@lrb.aphp.fr



CE PATIENT DE 40 ANS d'origine sénégalaise était admis aux urgences pour douleur thoracique. Le bilan biologique initial montrait une hyperéosinophilie (0,54 G/L), incitant le biologiste à se pencher sur la lame de l'examen microscopique... Le balayage de l'ensemble de la lame au faible grossissement permettait la découverte de microfilaries de *Loa loa*. Un nouvel interrogatoire du patient a mis en évidence un prurit chronique.

La loase, parasitose due à un némathelminthe, est transmise par la pique d'un taon. Les manifestations cliniques, inconstantes, sont essentiellement cutanées (sillons érythémateux et prurigineux, œdèmes fugaces et migrants), et oculaires (passage sous-conjonctival d'un ver adulte). L'hyperéosinophilie est fréquente. Le diagnostic repose sur la mise en évidence, dans un prélèvement de sang effectué vers midi, des microfilaries de *Loa loa*, ou bien sur une sérologie positive en cas d'amicrofilariémie.

1. Carme B. Filariose. Rev Prat 2007;57:157-65. Erratum in: Rev Prat 2007;57:592.

2. Bourée P. *Loa loa*. EMC (Elsevier Masson SAS, Paris). Biologie clinique 2005;90-40-150.